



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Stanowisko Rady Przejrzystości  
nr 63/2015 z dnia 7 maja 2015 roku  
w sprawie zasadności kwalifikacji świadczenia opieki zdrowotnej  
„Etoposidum (p.o.) – we wskazaniach zakwalifikowanych do kodów  
ICD-10 C47 i C49 w przypadku mięsaków tkanek miękkich”  
jako świadczenia gwarantowanego

*Rada Przejrzystości uważa za zasadne zakwalifikowanie świadczenia opieki zdrowotnej „Etoposidum (p.o.) – we wskazaniach zakwalifikowanych do kodów ICD-10 C47 i C49 w przypadku mięsaków tkanek miękkich” jako świadczenia gwarantowanego, realizowanego w ramach wykazu substancji czynnych zawartych w lekach sprowadzanych z zagranicy na warunkach i w trybie określonym w art. 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.) z rozpoznaniem według ICD-10, który stanowi załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1520 z późn. zm.).*

### Uzasadnienie

*Etopozyd w postaci wlewu dożylnego jest obecnie finansowany ze środków publicznych. Ta droga podania nie jest optymalna dla populacji dziecięcej. Zastosowanie postaci doustnej zmniejsza ryzyko powikłań związanych z wkłuciem pacjenta. Wprowadzie niewielkie badanie słabej jakości (Keizer 1997) nie wykazało jego skuteczności w mięsakach tkanek miękkich po podaniu doustnym, ale w innych nowotworach jest on skuteczny przy tej drodze podania. Rada zwraca uwagę na ogólny brak badań wysokiej jakości, dotyczących skuteczności klinicznej etopozydu podawanego doustnie.*

.....  
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Michał Myśliwiec

### Tryb wydania stanowiska

Stanowisko wydano na podstawie art. 31c ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581), z uwzględnieniem opracowania Agencji Oceny Technologii i Taryfikacji, nr: AOTMIT-BOR-430-1/2015, „fosforan etopozydu - podanie leku zawierającego substancję czynną fosforan etopozydu dla pacjentów, którzy wykazują objawy nietolerancji



etopozydu lub inne przeciwwskazania do leków zawierających etopozyd; etoposidum (p.o.), idarubicini (p.o.) - we wskazaniach zakwalifikowanych do kodów ICD-10 C47 i C49 w przypadku mięsaków tkanek miękkich”, maj 2015.